

FICHE D'INSCRIPTION SCOLAIRE

Année scolaire : / **Date de rentrée souhaitée** : **Classe** :

Ecole précédente :

Votre enfant :

Nom : Prénom(s) : ; ;

Né(e) le : Sexe : Masculin Féminin

Lieu de naissance (commune et département) :

Adresse :




Mère ou représentante légale :

Nom – prénom :

Situation familiale : Célibataire Marié Pacsé Divorcé Veuf Autre

Profession :

Adresse :

 Domicile :  Professionnel :  Portable :


Père ou représentant légal :

Nom – prénom :

Situation familiale : Célibataire Marié Pacsé Divorcé Veuf Autre

Profession :

Adresse :

 Domicile :  Professionnel :  Portable :



Personne(s) à prévenir en cas d'urgence

Nom – prénom :

Lien avec l'enfant : Famille Ami Assistante maternelle Autre :

Profession :

Adresse :

 Domicile :  Portable :

Nom – prénom :

Commune de Cussac

(Haute Vienne)

Lien avec l'enfant : Famille Ami Assistante maternelle Autre :

Profession :

Adresse :

☎ Domicile : ☎ Portable :

Renseignements complémentaires sur l'enfant :

Médecin(s) : ☎ Téléphone :

Assurances :

Pièces à fournir lors de l'inscription :

- ✓ Fiche d'inscription
- ✓ Copie intégrale du livret de famille de l'enfant
- ✓ Copie du carnet de santé –Etat des vaccinations
- ✓ Attestation de radiation (en cas de changement d'école)
- ✓ En cas de parents séparés/divorcés, copie du jugement de divorce attribuant la garde

Autorisation(s) :

J'autorise l'équipe pédagogique de l'école à faire transporter mon enfant à l'hôpital si son état de santé exige des soins d'urgence.

J'autorise l'équipe pédagogique, d'animation et la commune à utiliser l'image de mon enfant qui seraient prise dans le cadre des activités scolaires et périscolaires, sur tout support (photographie ; informatique, vidéo ...). Celles-ci pourront être reproduites par les écoles, la mairie ou même la presse, en partie ou en totalité sur tout support pour la présentation et les promotions des activités ; sans que cela occasionne une demande ultérieure de rémunération de ma part.

J'autorise la communication de mon adresse personnelle aux associations de parents d'élèves.

Et déclare :

Attester sur l'honneur, l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à prévenir le service écoles et loisirs et les écoles de tout changement éventuel (adresse, problème de santé, situation familiale ...).

Date et Signature(s) :